

Wilt u het formulier met blokletters invullen. **Origineel** voor De Witte.

betreft: aanvraag mutatie van polisnr. polisvoorwaarden meegeven ja nee

GEGEVENS AANVRAGER

voorletters	<input type="text"/>	tussenvoegsel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	<input type="checkbox"/>	V	<input type="checkbox"/>
achternaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
straatnaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
huisnummer	<input type="text"/>	toevoeging	<input type="text"/>	<input type="text"/>	postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefoonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GEGEVENS MOTOR

bouwjaar	<input type="text"/>	gewicht	<input type="text"/>	cataloguswaarde (incl.BTW) €	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
model	<input type="text"/>	waarde accessoires en voorzieningen €	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
merk	<input type="text"/>	dagwaarde €	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
uitvoering	<input type="text"/>	aantal kW	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GEGEVENS REGELMATIGE BESTUURDER (invullen als een ander dan de aanvrager de motor bestuurt)

naam + voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	<input type="checkbox"/>	V	<input type="checkbox"/>
postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
eigen risico, standaard € 150,- <small>(alleen bij plusdekking)</small>	<input type="checkbox"/>	geen	<input type="checkbox"/>	€ 250,-	<input type="checkbox"/>	€ 500,-	km/jaar:	<input type="text"/>	t/m 8.000 km	<input type="checkbox"/>	boven 8.000 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schadevrije jaren	<input type="text"/>	Stuur de originele royementsverklaring, die niet ouder mag zijn dan 1 jaar, binnen 8 weken naar De Witte Motorverzekering											
winterstopkorting <small>(periode: 15/12 tot 1/3)</small>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee	rijvaardigheidscertificaat <small>(indien van toepassing)</small>	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
recht op vooraf trek BTW	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee	datum afgifte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
collectief contract	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee	bij	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BETALING

termijnbetaling jaar (standaard) maand¹ (5% toeslag) kwartaal¹ (5% toeslag) half jaar¹ (3% toeslag)

¹Maand-, kwartaal- en halfjaarsbetaling uitsluitend mogelijk met automatische premie-incasso.

DEKKING

1) Wettelijke Aansprakelijkheid (WA)	<input type="checkbox"/>	verhaalrechtsbijstandverzekering	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee						
2) diefstal (+1) eigen risico € 150,- <small>gebruik van ART 4 categorie slot is verplicht</small>	<input type="checkbox"/>	schadeverzekering voor opzittenden	<input type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	€ 75.000,-	<input type="checkbox"/>	€ 150.000,-				
3) aanrijding (+1 en 2) eigen risico € 150,-	<input type="checkbox"/>	aanvullend vervangend vervoer	<input type="checkbox"/>	alleen Nederland	<input type="checkbox"/>	buiten Nederland	<input type="checkbox"/>	beide				
4) plusdekking (+1, 2 en 3)	<input type="checkbox"/>	no claim beschermer	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee						
gewenste ingangsdatum	<input type="text"/>	kenteken	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	meldcode ²	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
auto verzekerd bij Unigarant of betreft een aanvraag voor AutoMotorBonusPlan	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee	Zo ja, polisnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
rijbewijs ingetrokken in afgelopen 5 jaar	<input type="checkbox"/>	ja*	<input type="checkbox"/>	nee	medische omstandigheden die van invloed kunnen zijn op het besturen van de motor	<input type="checkbox"/>	ja*	<input type="checkbox"/>	nee*	<input type="checkbox"/>	toelichting bijsluiten	
totaal aantal schadegevallen in de afgelopen 3 jaar	<input type="text"/>	waarvan verhaald	<input type="text"/>	<input type="text"/>	handtekening aanvrager:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dealer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
tijd	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Wilt u, voordat u dit formulier ondertekend, de tekst aan de achterzijde lezen!

Aanvraagformulier sturen naar: De Witte motorverzekering
Griendtsveenweg 3, Postbus 115, 7900 AC Hoogeveen

ALGEMENE SLOTVRAGEN

zie ook het onderwerp Wettelijke mededelingsplicht

EERDERE VERZEKERING

Bent u, ten aanzien van een verzekering als

0 nee 0 ja

thans aangevraagd ooit geconfronteerd met een weigering,
een opzegging of acceptatie onder beperkende voorwaarden
Zo ja, graag toelichten

.....
.....
.....

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Bent u, in de laatste acht jaar met justitie in aanraking geweest.

0 nee 0 ja

U hoeft deze vraag alleen met Ja te beantwoorden als sprake is
van een van de omstandigheden die in de toelichting
op deze vraag zijn aangegeven

.....
.....
.....

Toelichting op vraag naar strafrechtelijk verleden

Van belang om te weten is of u of een andere belanghebbende bij deze verzekering als verdachte, of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking is geweest met politie of justitie in verband met:

- enig misdrijf – of poging daartoe – als diefstal, verduistering bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte, vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging;
- enig (ander) misdrijf – of poging daartoe – gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet, de Wet economische delicten.

Zo ja, geef dan aan om welk misdrijf het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

SLOTVERKLARING

Door ondertekening verklaart aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart voorts een verzekering zoals hierboven aangegeven te willen aangaan met De Witte Assurantiën en akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering.

BELANGRIJKE INFORMATIE

WETTELIJKE MEDEDELINGSPLICHT

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt, of dat de verzekering wordt opgezegd.

PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door De Witte verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan De Witte uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

NEDERLANDS RECHT

Op deze verzekering is het Nederlands recht van toepassing.

VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ/RISICODRAGER

De verzekering is afgesloten door De Witte als gevolmachtigd agent voor de in de polis genoemde verzekeraars. De Witte is gevestigd te Hoogeveen aan de Griendtsveenweg 3, Postbus 115, 7900 AC Hoogeveen (Handelsregister KvK Meppel 04028645.)

KLACHTENINSTANTIES

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan de directie van De Witte worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden. Deze stichting is door de verzekeringsbedrijfstaking opgericht en er werken verschillende Ombudsmannen. Zij proberen door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er de Raad van Toezicht die toetst of de verzekeraar de goede naam van de bedrijfstaking heeft geschaad. Adres: Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstaking, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.